**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO DIÁRIO A PROFERSSOR VISITANTE**

**DADOS DO PROFESSOR VISITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |  |
| **CPF** |  | | **Passaporte nº** | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | |
| **RG** |  | | | | **Data de expedição** | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | |
| **Instituição** |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | |
| **Cidade** |  | | | | | **Estado** |  | | | | **CEP** |  | |
|  |  | | | | |  |  | | | |  |  | |
| **E-mail** |  | | | | **Telefone** | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | |
| **Banco** |  | **Agência** | |  | | | | **C.Corrente** | | | | |  |

**MOTIVO PRINCIPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento** |  |
|  | |
| **Período** |  |
|  | |
| **Valor total do auxílio** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE** | **COORDENADOR PPG** |
| Ribeirão Preto,      /     /  Assinatura do solicitante do PPGEdu | **Profª Drª Ana Cláudia Balieiro Lodi**  Coordenadora do Programa de  Pós-Graduação em Educação  FFCLRP-USP |